

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

taire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

adie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Déclaration de Maladie : N° P19-0011041

 Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

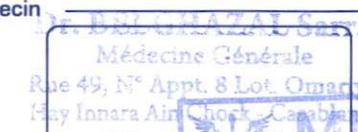
Matricule : **05040**

Société :

RAM Actif Pensionné(e) Autre :Nom & Prénom : **EL BELGHITI Yousfi** Date de naissance : **24.12.1962**Adresse : **LOT MARJANA N° 15 SIDI MAAROUF / CASA**Tél. : **06 61 16 28 40** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **01/10/2019**

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

 Lui-même Enfant

Nature de la maladie :

Bon P Conjoint

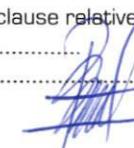
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **AGA**Le : **10.10.2019**

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
1051005. C	1	150.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Chet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Acie MASA SARL P. NADIA P. BELA SIDI 15 Lot Communal Sidi Ma Tél.: 05 22 32 19 31	1/5/19	4.673,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Chet et signature du Médecin et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Chet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

Le praticien est prié de préciser

Important :

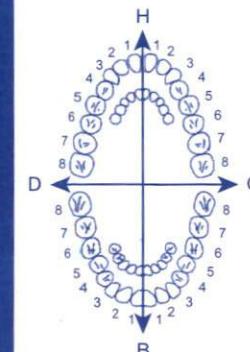
Veuillez joindre les radiographies



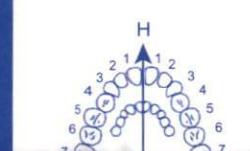
soins.
que le bilan de l'ODF.

Industries Pharmaceutiques du Golfe, Ras Al Khaimah
Avec l'autorisation de Beijing Guangming Chinese Medical
l'inventeur de MEBO, le Professeur Xu Rongxiang.

SOINS DENTAIRES



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

76,00 DHS
Prix Public de Vente
Maroc

6 118001 151264

TUNISIE AMM 11283012
MAROC AMM N° 27DMP/21/INTE
378044D

BIAFINE

6 118001 151264
76,00 DHS
Prix Public de Vente
Maroc

27 100 VAL DE REGUL
TUNISIE AMM 11283012
MAROC AMM N° 27DMP/21/INTE
378044D

76,00 DHS
Prix Public de Vente
Maroc

6 118001 151264

378044D

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
01/05/2019				<i>(Signature)</i>
				<i>Rue 49, N° App. 8 Lot. Omaniya Médical Générale Ray Timesien Chock - Casablanca Tél.: 05 22 52 77 49</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie MOF CASA S.A.R.L.P. Imme. HUA NADIA Z.P. BELKAÏD Bd 50, 15 Lot Communal Sidi Ma Tél.: 05 22 32 19 31</i>	15/05	4.673,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

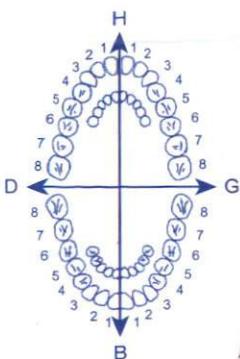
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

Le praticien est prié de pré



Important :
Veuillez joindre les radiogr

SOINS DENTAIRES



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CHAMPIGNON MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

LOT N°
العدد
EXP:

BIAFINE®



6 118001 151264
76,00 DHS
Prix Public de Vente
Ph - Maroc

27/06 VAL DE REUIL
TUNISIE ANN 11283012
MAROC ANN N°27DNP/21/VNTT
3780440

6 118001 1512
76,00 DHS
Prix Public de Vente
Ph - Maroc

6 118001
76,00 DH
Prix Public de Vente
Ph - Maroc

Dr. BELGHAZAL SARRA

Médecine Générale
Echographie

Ex. Médecin au CHU
Ibn Rochd de Casablanca
Service Chirurgie Pédiatrique

الدكتورة بلغزال صارة

الطب العام
الفحص بالصدى

طبيبة سابقة بمستشفى الأطفال
ابن رشد قسم جراحة الأطفال

Pharmacie MORJANA
CASA S.A.R.L.A.U
Mme. HJJAJ NADIA EP. BELHAJ SOULAMI
Bd 50, 15 Lot Communal Sidi Maâjouf
Tél. : 05.22.32.19.31

Ordonnance

Casablanca le 01/07/2015

Hedon Assier

① Flormazine 400 mg	x 22	x 66.80
1 amp sur le thorax et l'oreille		1469,60
② Frigidol 100 ml	x 9	x 39,70
1 amp		357,30
③ Astaf 500 ml	-x2	90,80
2 amp x 50 ml		181,60
④ Mebav 100 ml	x 10	x 140,80
1 amp		1400,00

- ⑧ Hydrocortisone ~~SV~~ x 4 * 40,40
 - 140,12 ~~363,60~~
- ⑨ Compresse ~~SV~~ NR
- ⑩ Bande de ~~SV~~ NR
- ⑪ Bande de Velpeau NR
- ⑫ Spanduch ~~SV~~ NR
- ⑬ Cicaplast ~~SV~~ x 3 x 144,00
 - 432,00 ~~576,00~~
- ⑭ Dr. BELGAZAL Sarra
 Médecine Générale
 Rue 49, N° App. à Lot. Oumariya
 Hay Inara Ain Chock - Casablanca
 Tél.: 05 22 32 19 31
- ⑮ Diprostone ~~SV~~ x 3 x 32,50
 - 97,50 ~~097,50~~
- ⑯ Diazifil ~~SV~~ x 3 x 76,00
 - 228,00 ~~228,00~~
- TOTAL 4 673,60
- Pharmacie MORJANA
 CASA S.A.R.L.A.U
 Mme. HUAJ NADIA EP. BELHAJ SOULAMI
 Bd 50, 15 Lot Communal Sidi Maâouf
 Tél. : 05 22 32 19 31

Dr. BELGHAZAL SARRA

Médecine Générale
Echographie

Ex. Médecin au CHU
Ibn Rochd de Casablanca
Service Chirurgie Pédiatrique

الدكتورة بلغزال صارة

الطب العام
الفحص بالصدى

طبيبة سابقة بمستشفى الأطفال
ابن رشد قسم جراحة الأطفال

Ordonnance

Casablanca le 07/07/2013

Dr. BELGHAZAL Sarra

Médecine Générale
Rue 49, N° Appt. 8 Lot. Omariya
- Inara Ain Chock - Casablanca

Tél. 05.22.52.17.89

Je consigne à Mme Haddou Assia
 LI N° BE 46 68 28, qui présente
 des boutons 2^e degré B otendu
 de rétrécir le thorax le sens
 des ciseaux et l'adverser avec
 des gosses nifé le qui a nécessité
 un traitement par voie orale
 antibiotique + anti-inflammatoire
 avec des sirops mélanger sur deux
 jours tout le deux jours après
 avec plaisir prendre.

- Flemmingine }
 - Melbae } an de l'ut
 - Fruidine }
 - Cicaplast sur chitostat
- me (-) impresse. stér.
- Bande de gaze pour voisin
- Bactal 500
 - 2 p + 3 f
 - Biscarin. f

Les soins ont duré tout le mois de Mai et Juin.

Achieront le patiente et mes tentent est lèger pour mieux cicatriser.

Ther.



الستاف

فلوكوكساسيلين

مع 500

24
كبسولة

مضاد حيوى

الستاف

فلوكوكساسيلين

مع 500

24
كبسولة

مضاد حيوى

90,00

90,00

134x63x40

134x63x40



FLAMMAZINE®
Crème



AMMAZINE®
Crème



LAMMAZINE®
Crème



FLAMMAZINE®
Crème



LOT/BATCH: 14441
FAB/MFR : 04-2018
EXP : 03-2021



PPV: 66,80 DH
LOT/BATCH:
FAB/MFR :
EXP :



PPV: 66,80 DH
LOT/BATCH:
FAB/MFR :
EXP :



PPV: 66,80 DH
LOT/BATCH: 14760
FAB/MFR : 07-201
EXP : 06-2021



LOT/BATCH: 14441
FAB/MFR : 04-2018
EXP : 03-2021



PPV: 66,80 DH
LOT/BATCH: EXP :
FAB/MFR : 04-2018



PPV: 66,80 DH

EXP :
FAB/MFR : 04-2018
LOT/BATCH:



PPV: 66,80 DH

EXP :
FAB/MFR : 04-2018
LOT/BATCH:



FLAMMAZINE®
Crème



LAMMAZINE®
Crème



LAMMAZINE®
Crème



LAMMAZINE®
Crème



PPV: 66,80 DH
LOT/BATCH: 14441
FAB/MFR : 04-2018



PPV: 66,80 DH
LOT/BATCH: EXP :
FAB/MFR : 03-2021



PPV: 66,80 DH
LOT/BATCH: EXP :
FAB/MFR : 04-2018



PPV: 66,80 DH
LOT/BATCH: 1 EXP : 01
FAB/MFR : 04-2018



FLAMMAZINE®
Crème



AMMAZINE®
Crème



MMAZINE®
Crème



LAMMAZINE®
Crème



PPV: 66,80 DH

PPV: 66,80 DH

PPV: 66,80 DH

PPV: 66,80 DH

LOT/BATCH: 144439
FAB/MFR : 04-2018
EXP : 03-2021



FLAMMAZINE®
Crème



LAMMAZINE®
Crème



MMAZINE®
Crème



FLAMMAZINE®
Crème



Tube de 30 g

أنبوب 30 غ

DIPROSONE® 0,05 %

crème

DIPROSONE 0,05 %
crème



DIPROSONE
crème



DIPROSONE 0,05 %
pommade



Tube

DIPROSONE® 0,01 %

pommade

دیبروزون® 0,05 % کریم

بیتامیتازون
للهن



بیتامیتازون
للهن



بیتامیتازون
للهن



دیبروزون® 0,05 %

دیبروزون® 0,05 %

دیبروزون® 0,05 %

أنبوب 30 غ

أنبوب

أنبوب

crème Fuc



فودين 2%
أنبوب من 15 غ

crème

Fucidine® 2%
Tube de 15 g



فودين 2%
أنبوب من 15 غ

crème

Fucidine® 2% crème
Acide fusidique

أنبوب من 15 غ

Tube de 15 g

فوسيدين 2% كريم

حمض فوسيديك



Tube de 15 g

Uniquement sur ordonnance médicale
Liste I

A conserver à température entre 15°C et 25°C
Liste I

Ne pas avaler. Respecter les doses prescrites
Liste I

Uniquement sur ordonnance médicale
Liste I

A conserver à température entre 15°C et 25°C
Liste I

Ne pas avaler. Respecter les doses prescrites
Liste I

Tube de 15 g

Fucidine® 2% pommade

Fusidate de sodium

Tube de 15 g

فوسيدين® 2% مرهم



Fucidine®
pommade Tube de 15 g

لابن ابراهيم - جبل طارق - جبل طارق
L'Institut pharmaceutique du Liban - Beyrouth - Lebanon

A conserver à température entre 15°C et 25°C

Ne pas servir - Respecter les doses prescrites
Do not use - Respect the prescribed doses

لابن ابراهيم - جبل طارق - جبل طارق
L'Institut pharmaceutique du Liban - Beyrouth - Lebanon

A conserver à température entre 15°C et 25°C

Ne pas servir - Respecter les doses prescrites
Do not use - Respect the prescribed doses

6 118000 120582

Tube de 15 g

Fucidine® 2% crème



Fucidine®
crème Tube de 15 g

Fucidine® 2% crème

Acide fusidique

Tube de 15 g

فوسيدين® 2% كريم



Fucidine®
crème Tube de 15 g

Fucidine® 2% crème

Acide fusidique

Tube de 15 g

فوسيدين® 2% كريم

أنبوب من 15 غ

حمض فوسيديك

Hydracort

hydrocortisone

CREME DERMIQUE

0,5%

30 g

LOT : 0069
EXP : FEB 2021
PPV : 40,40 DH

GALDERMA

hydracort

hydrocortisone

CREME DERMIQUE

0,5%

30 g

LOT : 0065
EXP : SEP 2020
PPV : 40,40 DH

GALDERMA

Hydracort

hydrocortisone

CREME DERMIQUE

0,5%

30 g

LOT : 0067
EXP : OCT 2020
PPV : 40,40 DH

GALDERMA

hydrocortisone

CREME DERMIQUE

0,5%

30 g

LOT : 0061
EXP : JUN 2020
PPV : 40,40 DH

GALDERMA

CREME DERMIQUE

Hydrocortisone
Hydracort

0,5%

30 g

GALDERMA

LOT : 0060
EXP : JUN 2020
PPV : 40,40 DH

GALDERMA

LOT : 0069
EXP : FEV 2021
PPV : 40,40 DH

GALDERMA

LOT : 0066
EXP : SEP 2020
PPV : 40,40 DH

GALDERMA

LOT : 0068
EXP : FEB 2021
PPV : 40,40 DH

GALDERMA

LOT : 0065
EXP : SEP 2020
PPV : 40,40 DH